# ALLEGATO C

**MODULODIRICHIESTA**

# FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI – LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI – SUSSIDIDI DATTICI DIGITALI O NOTEBOOK

**AnnoScolastico2022/2023**

Ai sensi dell’art.27dellaLegge23.12.1998n.448

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Generalitàdelgenitoreodellapersonacheesercitalapotestàgenitoriale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | | | | COGNOME | | | |  | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICEFISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| CODICE IBAN | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

***Residenza anagrafica***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N.CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente destinatario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | |
| LUOGODINASCITA | | | | | | | DATADINASCITA | | | | | | | | | |
| CODICEFISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONEDELLASCUOLA | | | |  | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | NUMEROCIVICO | |  |
| COMUNE |  | | | | PROVINCIA | |  |
| **Classe frequentata nell’anno scolastico** | | 1 2 3 4 5 | | | | | |
| **Ordine e grado di scuola** | | |  **Secondariadi1° grado**  (ex media inferiore) | | |  **Secondariadi2° grado**  (ex media superiore) | |

Data Firma del richiedente

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E.e dichiarazione sostitutiva di atto notorio,resa ai sensi del

D.P.R.28dicembre2000,n.445attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art.4,comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76del D.P.R. 28dicembre2000,n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

# Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data Firma del richiedente (\*\*)

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Dlgsn.196/2003

Ai sensi dell’art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informacheiltrattamentodeidatipersonali,fornitiperaccederealbeneficiodeilibriditesto,èperusistrettamentelegati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l’informativa di cui sopra:

□ nego il consenso □ do il consenso

Al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell’art.13 del D.lgs.n.196/2003 per le finalità indicate nell’informativa.

Data: Firma:

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

* Via/Piazza
* Comune

CAP